



Plan Individualizado para Empleo (IPE) – Servicios Comunitarios

Nombre: _____

Servicios	¿Dónde puedo obtenerlos?	¿Quién va a pagarlos?	Fecha de comienzo y terminación de los servicios
Tratamiento <input type="checkbox"/> Obtener tratamiento para mejorar mi habilidad para trabajar. <input type="checkbox"/> Obtener medicinas recetadas.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Consumidor <input type="checkbox"/> Otro _____	
Capacitación Post Secundaria (Programa de estudios aprobado para ofrecer ayuda financiera federal) <input type="checkbox"/> Obtener un grado asociado, diploma, licencia, o grado de certificación necesario para mi meta de trabajo. <input type="checkbox"/> Obtener una licenciatura necesaria para certificación, licencia, o empleo en mi meta de trabajo. <input type="checkbox"/> Obtener un título de maestría, doctorado, o especialista necesario para certificación, licencia, o empleo en mi meta de trabajo.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Consumidor <input type="checkbox"/> Otro _____	
Capacitación Ocupacional o Vocacional (Programa de estudios no aprobado para ofrecer ayuda financiera federal) <input type="checkbox"/> Obtener certificado o diploma necesario para certificación, licencia, o empleo en mi meta de trabajo. <input type="checkbox"/> Obtener capacitación a través del Project Search Program. (Programa Proyecto Búsqueda) <input type="checkbox"/> Obtener capacitación en mi meta de trabajo a través de un Programa de Certificación VR.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Consumidor <input type="checkbox"/> Otro _____	
Capacitación miscelánea <input type="checkbox"/> Aprender inglés. <input type="checkbox"/> Recibir educación básica de adulto. <input type="checkbox"/> Obtener un GED. <input type="checkbox"/> Aprender una habilidad específica (por ejemplo, conducir un auto, el teclado, el lenguaje por señas, etc.) <input type="checkbox"/> Terminar un programa de aprendizaje. <input type="checkbox"/> Terminar con capacitación de habilidades relacionado con incapacidad (Bionic Brain Book). Libro de Cerebro Biónico <input type="checkbox"/> Entender cómo las opciones diferentes para empezar el trabajo afectarán mis beneficios federales y estatales. <input type="checkbox"/> Entender cómo usar los incentivos de trabajo para ayudarme a trabajar. <input type="checkbox"/> Aprender a operar y usar aparatos de ayuda.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Consumidor <input type="checkbox"/> Otro _____	
Capacitación en el trabajo <input type="checkbox"/> Aprender habilidades específicas al trabajo de mi empleador. <input type="checkbox"/> Aprender habilidades específicas al trabajo de un entrenador especializado en el trabajo. <input type="checkbox"/> Aprender habilidades específicas de trabajo con un entrenador para trabajo especializado matriculado en Project Search. (Proyecto Búsqueda)		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Consumidor <input type="checkbox"/> Otro _____	
Capacitación en el estado de preparación <input type="checkbox"/> Aprender hábitos del trabajo que necesito en el mundo laboral.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Consumidor <input type="checkbox"/> Otro _____	
Negocio pequeño <input type="checkbox"/> Recibir ayuda para implementar un plan de negocio. <input type="checkbox"/> Obtener los permisos y licencias necesarias.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Consumidor	

<input type="checkbox"/> Obtener las herramientas, el equipo y las reservas necesarias. <input type="checkbox"/> Obtener un vehículo necesario para el negocio. <input type="checkbox"/> Obtener ayuda con los costos iniciales de explotación.		<input type="checkbox"/> Otro _____	
---	--	--	--

Tecnología rehabilitación <input type="checkbox"/> Obtener ayuda para identificar modificaciones. <input type="checkbox"/> Modificar mi casa. <input type="checkbox"/> Modificar mi vehículo. <input type="checkbox"/> Obtener ayuda con sillas de ruedas, muletas, bastones y otros bienes duraderos médicos. <input type="checkbox"/> Obtener un miembro ortopédico.		<input type="checkbox"/> Nebraska VR <input type="checkbox"/> Consumidor <input type="checkbox"/> Otro _____	
--	--	---	--

Comentarios/Responsabilidades:
